

ID	
氏名	
年齢	
科名	病棟

CPT11+CDDP 療法

3投1休 3~6 コース予定

疾患名 卵巣癌

主治医 指導医 HBs抗原()、HBs抗体()、HBc抗体()、HCV抗体()
スケジュール

		day1	day8	day15
イリノテカン	60 mg/m ²	↓	↓	↓
シスプラチン	60 mg/m ²	↓		

【注意】 * 必要時 化学療法開始前日から 半夏瀉心湯 7.5 g 3×毎食前 内服開始。

または 重曹 1.8 g 3×毎食後 内服4日間。

* イリノテカン使用前に腹痛・下痢がないことを確認する。

* シスプラチンは遮光のこと。

通常量より減量する際の理由

(レジメン)

day 1

- | | |
|---|---------------------|
| ① 生食 500 mLにて血管確保 | 維持(20 mL/時間) |
| ② ソルラクト 500 mL | 点滴静注120分(250 mL/時間) |
| ③ パロノセトロン 0.75 mg + デキサメタゾン 9.9 mg + アロカリス 235 mg + 生食 100 mL | 点滴静注30分(200 mL/時間) |
| ④ イリノテカン + 生食 500 mL | 点滴静注90分(333 mL/時間) |
| ⑤ ソルラクト 500 mL + L-アスパラギン酸K 10 mEq + 硫酸Mg補正液 4 mEq | 点滴静注120分(250 mL/時間) |
| ⑥ 20%マンニトール200 mL | 点滴静注30分(400 mL/時間) |
| ⑦ シスプラチン + 生食 適量(全量 500 mL) | 点滴静注120分(250 mL/時間) |

CPT11+CDDP 療法

⑧ ソラクト 500 mL + L-アスパラギン酸K 10 mEq + 硫酸Mg補正液 4 mEq

点滴静注120分(250 mL/時間)

⑨ ソラクト 500 mL

点滴静注120分(250 mL/時間)

day2-4 デキサメタゾン錠 8 mg 2×朝昼 内服

day 8, 15

① 生食 500 mLにて血管確保

維持(20 mL/時間)

② グラニセトロン 3 mg

側管静注

③ デキサメタゾン 9.9 mg + 生食 20 mL

側管静注

④ イリノテカン + 生食 500 mL

点滴静注90分(333 mL/時間)

◎ 終了後メインの輸液でルート内フラッシュして抜針

day 9-10, 16-17 デキサメタゾン錠 8 mg 2×朝昼 内服

	1コース			2コース		
	day1	day8	day15	day1	day8	day15
月日	/	/	/	/	/	/
イリノテカン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
シスプラチン 開始時刻	↓			↓		
確認						

	3コース			4コース		
	day1	day8	day15	day1	day8	day15
月日	/	/	/	/	/	/
イリノテカン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
シスプラチン 開始時刻	↓			↓		
確認						

	5コース			6コース		
	day1	day8	day15	day1	day8	day15
月日	/	/	/	/	/	/
イリノテカン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
シスプラチン 開始時刻	↓			↓		
確認						